



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR EL SALVADOR, C.A.
 TELEFONO: 2132-6890, FAX: 2132-6891



ORDEN DE COMPRA RPI-272

FECHA: 29 DE NOVIEMBRE 2016

SEÑORES:

ESERSKI HERMANOS S.A. DE C.V.
 TELEFAX: 2271-4349, 2271-6018, 2271-5801

NIT:

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO:

CREDITO

DESPACHAR A:

ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

HORARIO DE ATENCION: DE 7:30 A.M A 11:30 A.M. 1:30 A 3:00 PM

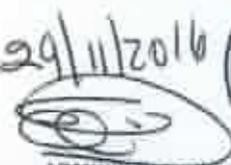
| CANTIDAD | DETALLE | U.M. | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|------------|--|------|-----------------|-------------------|
| 40 | ANTI-A SUERO TIPEADOR MONOCLONAL (1 COT.) | C/U | \$ 4.86 | \$ 194.40 ✓ |
| 40 | ANTI-B SUERO TIPEADOR MONOCLONAL (1 COT.) | C/U | \$ 4.86 | \$ 194.40 ✓ |
| 40 | ANTI-AB- SUERO TIPEADOR MONOCLONAL, RATON IgM (1 COT.) | C/U | \$ 5.54 | \$ 221.60 ✓ |
| 38 | ANTI-D IgD/IgM SUERO TIPEADOR MONOCLONAL HUMANO(1 COT.) | C/U | \$ 8.93 | \$ 339.34 ✓ |
| | MARCA: CE, INMUNODIAGNOSTIKA, ORIGEN: ALEMANIA | | | |
| | USO HOSPITALIZACION | | | |
| | SOLICITUD DE COMPRA : 979/2016, AM: 144/2016 | | | |
| | ENTREGA: INMEDIATO | | | |
| | Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto. | | | |
| SO. | | | TOTAL... | \$949.74 ✓ |

29/11/2016 11:50 AM

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR AL RECIBIR ESTA ORDEN DE COMPRA, SE REQUIERE EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

| FECHA | VALOR | ESPECIFICO | FIRMA | ADMINISTRACIÓN |
|----------|-----------|------------|--------------------|--|
| 29/11/16 | \$ 949.74 | 54108 | <i>[Signature]</i> |  29/11/2016  ADMINISTRACIÓN |